**Раздел** **2.** **Кадровые** **условия** **реализации** **основной** **образовательной** **программы**

2.3. Сведения о научно-педагогических работниках организации, участвующих в реализации образовательной программы, и лицах, привлекаемых организацией к реализации образовательной программы на иных условиях, являющихся руководителями и (или) работниками иных организаций, осуществляющими трудовую деятельность в профессиональной сфере, соответствующей профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники (далее - специалисты-практики):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/ п | Ф.И.О. специалиста -практика | Наименование организации, осуществляющей деятельность в профессиональной сфере, в которой работает  специалист-практик по основному месту работы или на условиях внешнего штатного совместительства | Занимаемая специалистом-  практиком должность | Период работы в организации, осуществляющей деятельность в профессиональной сфере, соответствующей профессиональной деятельности, к которой готовится выпускник | Общий трудовой стаж работы в организациях, осуществляющих деятельность в профессиональной сфере, соответствующей профессиональной деятельности, к которой готовится выпускник |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Дата заполнения "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование должности руководителя

организации

М.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись руководителя организации/ фамилия, имя, отчество

индивидуального предпринимателя (при наличии) руководителя организации/индивидуального

предпринимателя